

RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (Codice **6XV4PTNZCS**)

Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☒ Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- ☒ Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- ☒ Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ANAGRAFICA

Cognome: **OLIVIERI**

Nome: **GIORGIA**

Sesso: **F**

Nato/a

Comun

Codice

Cellulare: **+393207916385**

Email: **golivieri@scamilloforlanini.rm.it**

PEC: **giorgia.olivieri82@omceoromapec.it**

Nazione di residen

Indirizzo di residen

Numero di residen

Comune di residen

Provincia di reside

CAP di residenza:

Tipo documento riconoscimento:

Numero documento riconoscime

Data emissione documento ricon

Data scadenza documento ricon

Autorità emissione documento ri

Patente: **AM;B**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Roma**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo titolo di studio: **Laurea triennale o laurea di primo livello**

Qualifica: **L/SNT01 - Lauree delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Professione Sanitaria Ostetrica**

Istituto/Università: **UNIVERISTA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**

Indirizzo: **PIAZZALE GAMBULI,1 06132 PERUGIA**

Conseguito in data: **30/11/2004**

Durata: **3**

Voto (Numeratore): **110**

Voto (Denominatore): **110**

☒ Lode

☐ Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Laurea magistrale o laurea di secondo livello**

Qualifica: **LM41 - Lauree Magistrali in Medicina e Chirurgia**

Istituto/Università: **SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA**

Indirizzo: **VIA DI GROTTAROSSA 1035-1039 00189- ROMA**

Conseguito in data: **27/10/2015**

Durata: **6**

Voto (Numeratore): **106**

Voto (Denominatore): **110**

☐ Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Abilitazione**

Qualifica: **Abilitazione all'esercizio della Professione di Medico-Chirurgo**

Qualifica (Descrizione): **Abilitazione all'esercizio della Professione di Medico-Chirurgo**

Istituto/Università: **Università di Roma "La Sapienza"**

Indirizzo: **P.le Aldo Moro 5 - Roma**

Conseguito in data: **01/02/2016**

Durata: **0**

☐ Conseguito all'estero

Note: **seconda sessione 2015**

Tipo titolo di studio: **Iscrizione Albo**

Qualifica: **Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri**

Istituto/Università: **Ordine dei Medici di Ascoli Piceno**

Numero: **3266**

Conseguito in data: **09/03/2016**

Durata: 0

☐ Conseguito all'estero

Note: **Iscritta all'Ordine dei Medici di Roma dal 3/10/2019 per trasferimento**

Tipo titolo di studio: **Iscrizione Albo**

Qualifica: **Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri**

Istituto/Università: **OMCeO ROMA**

Numero: **65436**

Conseguito in data: **03/10/2019**

Durata: 0

☐ Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Abilitazione**

Qualifica: **ATTESTATO REGIONALE: MEDICO ABILITATO ALLA RACCOLTA SANGUE ED EMOCOMPONENTI**

Qualifica (Descrizione): **ATTESTATO REGIONALE: MEDICO ABILITATO ALLA RACCOLTA SANGUE ED EMOCOMPONENTI**

Istituto/Università: **CENTRO REGIONALE SANGUE LAZIO**

Indirizzo: **VIA DI GROTTAROSSA 1035/1039 00189 ROMA**

Conseguito in data: **09/12/2019**

Durata: 0

☐ Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Specializzazione**

Qualifica: **Patologia Clinica e Biochimica Clinica**

Istituto/Università: **SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA**

Indirizzo: **PIAZZALE ALDO MORO, 5 00185- ROMA**

Conseguito in data: **22/06/2022**

Ulteriori specifiche: **Specializzazione ai sensi del dlgs 368/99**

Durata: 4

Voto (Numeratore): **70**

Voto (Denominatore): **70**

☐ Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **03/11/2020**

Esperienza terminata il: **31/12/2021**

Ente Pubblico: **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI**

Indirizzo: **CIR.NE GIANICOLENSE, 87 00152 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica**

Descrizione attività: **CHIAMATA DALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA PATOLOGIA CLINICA, ASSEGNAZIONE INIZIALE IN MICROBIOLOGIA. ESONERO DA RISCHIO BIOLOGICO PER GRAVIDANZA E RICOLLOCAZIONE IN PATOLOGIA CLINICA PRESSO L'AMBULATORIO T.A.O. E CENTRO PRELIEVI.**

Tipo orario: **Tempo parziale**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **78.0**

Note: **COMPLETAMENTO DELL'ORARIO LAVORATIVO (8H) IN FACOLTA', PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANDREA (VIA DI GROTTAROSSA 1035-1039) 00185 ROMA**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Compilazione cartella clinica, colloquio con il paziente su consenso informato, interpretazione dei valori inr, prescrizione terapia anticoagulante**

Esperienza iniziata il: **01/01/2022**

Esperienza terminata il: **22/06/2022**

Ente Pubblico: **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI**

Indirizzo: **CIR.NE GIANICOLENSE, 87 00152 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica**

Descrizione attività: **DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA PATOLOGIA CLINICA, ASSEGNATA ALLA DIREZIONE SANITARIA (UOSD DOCUMENTAZIONE SANITARIA), PER ESONERO DA RISCHIO BIOLOGICO (ALLATTAMENTO A RISCHIO)**

Tipo orario: **Tempo parziale**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **78.0**

Note: **COMPLETAMENTO DELL'ORARIO LAVORATIVO (8H) PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANDREA (VIA DI GROTTAROSSA 1035-1039) 00185 ROMA**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Compilazione schede di notifica degli operatori sanitari positivi a sarscov2, Approvazione richieste di analisi di laboratorio esterne all'azienda**

Esperienza iniziata il: **23/06/2022**

Esperienza terminata il: **31/12/2023**

Ente Pubblico: **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI**

Indirizzo: **CIR.NE GIANICOLENSE, 87 00152 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica**

Descrizione attività: **ASSEGNATA AL LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA, SETTORE BATTERIOLOGIA, ATTIVITA' DI VALUTAZIONE E REFERTAZIONE DEGLI ESAMI COLTURALI, AMBULATORIO PER I PAZIENTI ESTERNI, TURNAZIONE H12**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **DAL 23/06/2023, DATA DELLA SPECIALIZZAZIONE, PASSATA A TEMPO PIENO CON UN NUOVO CONTRATTO**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Gestione delle urgenze in batteriologia e in virologia, Lettura esami colturali su: urine, tamponi (di sorveglianza, vaginali, uretrali, rettali, ferita), liquidi, sangue, Interpretazione e validazione antibiogrammi, Lettura al microscopio (liquor, sangue, tamponi vaginali)**

Esperienza iniziata il: **01/01/2024**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente Pubblico: **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI**

Indirizzo: **C.NE GIANICOLENSE 87 00152 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Dirigente Medico** disciplina Microbiologia
Descrizione attività: **indagini diagnostiche e monitoraggio delle infezioni In particolar modo infezioni su sangue, liquor, liquidi biologici e ferite.**
Tipo orario: **Tempo pieno**
Tipo Rapporto: **Indeterminato**
Perc. Ore settimanali: **100.0**
☐ Conseguito all'estero

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

Esperienza iniziata il: **01/04/2005**
Esperienza terminata il: **01/08/2005**
Ente Pubblico: **GENERAL HOSPITAL NORTHAMPTON, REGNO UNITO**
Indirizzo: **CLIFTONVILLE, NORTHAMPTON NN1 5BD, REGNO UNITO**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Operatore socio-sanitario (Cat. B) - Enti Locali**
Descrizione attività: **CONTRATTO "HEALTH CARE ASSISTANT" (EQUIVALENTE AD OPERATORE SOCIO SANITARIO) IN ATTESA DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO INGLESE DEGLI INFERMIERI.**
Tipo Contratto: **Dipendente cooperativa**
Perc. Ore settimanali: **100.0**
Competenze maturate/consolidate: **Conoscenza dell'organizzazione dell'assistenza ospedaliera e della lingua inglese di base ed in ambito lavorativo**

Esperienza iniziata il: **01/07/2016**
Esperienza terminata il: **02/11/2016**
Ente Pubblico: **Studio Medico Spera Donato - ASL RM3**
Indirizzo: **Via Ildebrando Vivanti, 5 00144 ROMA**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Medico di Medicina Generale**
Descrizione attività: **Sostituzione del titolare per malattia. Attività ambulatoriale: visita anamnestica, esame obiettivo, diagnosi, prescrizione terapia farmacologica, prescrizione visite specialistiche, medicazione ferite chirurgiche, rimozione punti di sutura..**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **03/11/2016**
Esperienza terminata il: **27/12/2017**
Ente Pubblico: **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**
Indirizzo: **PIAZZALE ALDO MORO, 5 00185 ROMA**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Specializzando**
Descrizione attività: **MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA**
Tipo Contratto: **Borsa di studio**
Perc. Ore settimanali: **100.0**
Competenze maturate/consolidate: **Lettura batterioscopici, analisi colturali su tutti i tipi di campioni, hiv ma, tpha, elisa per echovirus e hdv**

Esperienza iniziata il: **24/07/2017**

Esperienza terminata il: **22/08/2017**

Ente Pubblico: **Studio Medico Francesco Cinicola - ASL RM3**

Indirizzo: **Via Portuense, 708 00148 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Medico di Medicina Generale**

Descrizione attività: **Sostituzione durante il periodo di ferie estive del titolare. Attività ambulatoriale: anamnesi, visita medica, diagnosi, prescrizione terapia e/o visite specialistiche.**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Competenze maturate/consolidate: **Attività ambulatoriale: anamnesi, visita medica, diagnosi, prescrizione terapia e/o visite specialistiche.**

Esperienza iniziata il: **28/12/2017**

Esperienza terminata il: **22/06/2022**

Ente Pubblico: **Sapienza Università di Roma- presso Azienda Ospedaliera Sant'Andrea**

Indirizzo: **Via di Grottarossa 1035-1039, 00189 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Specializzando**

Descrizione attività: **un anno in microbiologia (batteriologia), sei mesi al servizio trasfusionale, ambulatorio TAO, laboratorio di chimica-clinica.**

Tipo Contratto: **Borsa di studio**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Competenze maturate/consolidate: **Lettura batterioscopici e colturali vari, lettura sedimenti urinari, visita ed analisi donatori di sangue, lettura strisci venosi periferici, terapie tao, interpretazione test ria e irma**

Esperienza iniziata il: **30/07/2018**

Esperienza terminata il: **25/08/2018**

Ente Pubblico: **Studio Medico Francesco Cinicola - ASL RM3**

Indirizzo: **Via Portuense 708 00148 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Medico di Medicina Generale**

Descrizione attività: **Sostituzione durante il periodo di ferie estive del titolare. Attività ambulatoriale: anamnesi, visita medica, diagnosi, prescrizione terapia e/o visite specialistiche.**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **01/08/2019**

Esperienza terminata il: **28/08/2019**

Ente Pubblico: **Studio Medico Francesco Cinicola - ASL RM3**

Indirizzo: **Via Portuense, 708 00148 ROMA**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Medico di Medicina Generale**

Descrizione attività: **Sostituzione per ferie estive del titolare. Attività ambulatoriale: anamnesi, visita medica, diagnosi, prescrizione terapia e/o visite specialistiche.**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **01/06/2020**
Esperienza terminata il: **02/11/2020**
Ente Pubblico: **Studio Medico D'Andrea Giovanni - RM 1**
Indirizzo: **Via Giuseppe de' Camillis, 8 00167 ROMA**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Medico di Medicina Generale**
Descrizione attività: **anamnesi, visita medica, diagnosi, prescrizione terapia e/o visite specialistiche.**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **01/07/2020**
Esperienza terminata il: **31/07/2020**
Ente Pubblico: **Studio Medico Angela Mesiano - RM3**
Indirizzo: **Via Ruzzante, 10 00145 ROMA**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Medico di Medicina Generale**
Descrizione attività: **Sostituzione della titolare durante il periodo di ferie. Gestione dell'attività ambulatoriale.**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **31/07/2020**
Esperienza terminata il: **28/08/2020**
Ente Pubblico: **Studio Medico Francesco Cinicola - RM3**
Indirizzo: **Via Portuense, 708 00148 ROMA**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Medico di Medicina Generale**
Descrizione attività: **Sostituzione del titolare. Attività ambulatoriale: anamnesi, visita medica, diagnosi, terapia.**
Tipo Contratto: **Libero professionista**
Perc. Ore settimanali: **100.0**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Tipo pubblicazione: **Articolo**
Livello pubblicazione: **Internazionale**
Titolo: **Trigonal and peritrigonal lesions of the lateral ventricle: presurgical tractographic planning and..**
Nome Rivista/Volume/Convegno: **World Neurosurgery**
N. di pagine: **6**
Data di pubblicazione: **30/12/2018**

Nomi autori: **Andrea Romano, Giancarlo D'Andrea, Alessandro Pesce, Giorgia Olivieri, Maria Camilla Rossi-Espagnet, Veronica Picotti, Antonino Raco, Alessandro Bozzao**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Autore Intermedio**

Competenze maturate/consolidate: **Lavoro tesi di laurea, ricerca**

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

Esperienza iniziata il: **20/12/2016**

Esperienza terminata il: **20/12/2016**

Ente Organizzatore: **AMCLI**

Indirizzo: **Segreteria Organizzativa Via Carlo Farini 81 20159 MILANO**

Titolo del corso: **Toxoplasma gondii, Citomegalovirus, Parvovirus B19 in gravidanza. Sappiamo veramente tutto?**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **4**

Esame finale: **NO**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **04/05/2017**

Esperienza terminata il: **04/05/2017**

Ente Organizzatore: **AMCLI**

Indirizzo: **Segreteria Organizzativa Via Carlo Farina 81 20159 MILANO**

Titolo del corso: **La sinergia tra il clinico e il microbiologo nei programmi di antimicrobial stewardship**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **10**

Esame finale: **NO**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **11/11/2017**

Esperienza terminata il: **14/11/2017**

Ente Organizzatore: **AMCLI**

Indirizzo: **Segreteria Organizzativa MZ Congressi Via Carlo Farini, 81 20159 MILANO**

Titolo del corso: **XLVI Congresso nazionale AMCLI**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **96**

Esame finale: **NO**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **04/12/2017**

Esperienza terminata il: **04/12/2017**

Ente Organizzatore: **Sapienza Università di Roma**

Indirizzo: **P.le Aldo Moro, 5 ROMA**
Titolo del corso: **Aggiornamento sulle infezioni virali croniche al CNR**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **9**
Esame finale: **NO**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **23/11/2018**
Esperienza terminata il: **23/11/2018**
Ente Organizzatore: **Centro di formazione Italia Emergenza SRLS**
Indirizzo: **Via Caianiello 9-13 00177 ROMA**
Titolo del corso: **BLSD/PBLSD**
Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **10**
Esame finale: **SI**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **07/12/2019**
Esperienza terminata il: **07/12/2019**
Ente Organizzatore: **Officina H- formazione a distanza**
Indirizzo: **formazionefad@aslto4.piemonte.it**
Titolo del corso: **Raccolta Sangue ed Emocomponenti**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **30**
Esame finale: **SI**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **12/11/2020**
Esperienza terminata il: **12/11/2020**
Ente Organizzatore: **Centro di formazione Italia Emergenza SRLS**
Indirizzo: **Via Caianiello 9-13, 00177 ROMA**
Titolo del corso: **Corso di formazione BLSD/PBLSD - Retraining**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **SI**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **06/09/2022**
Esperienza terminata il: **06/09/2022**
Ente Organizzatore: **Elite ELITEch Group SPA**
Indirizzo: **Corso Svizzera 185 10149 TORINO (TO)**
Titolo del corso: **Elite Be genius**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **3**
Esame finale: **NO**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **19/09/2022**
Esperienza terminata il: **19/09/2022**
Ente Organizzatore: **DiaSorin**
Indirizzo: **UOC Microbiologia e Virologia Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini ROMA (RM)**
Titolo del corso: **LIAISON MeMed BV La risposta diagnostica immediata ad un problema clinico complesso**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **4**
Esame finale: **NO**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **21/03/2023**
Esperienza terminata il: **24/10/2023**
Ente Organizzatore: **UOC Microbiologia e Virologia Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini**
Indirizzo: **Cir.ne Gianicolense, 87 00152 ROMA**
Titolo del corso: **Nuove tecniche diagnostiche molecolari e non della UOC Microbiologia e Virologia applicata ai casi clinici**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **40**
Esame finale: **NO**
Crediti: **50.0**

Esperienza iniziata il: **15/04/2023**
Esperienza terminata il: **18/04/2023**
Ente Organizzatore: **ESCMID**
Indirizzo: **Copenhagen, Danimarca**
Titolo del corso: **33rd European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases**
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **96**
Esame finale: **NO**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **04/05/2023**
Esperienza terminata il: **05/05/2023**
Ente Organizzatore: **EMD Eurohospital Diagnostic**
Indirizzo: **UOC Microbiologia e Virologia Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini ROMA**
Titolo del corso: **Corso di formazione per l'utilizzo dello strumento hybriSpot12 PCR Auto-Hs12a e il Kit MDR Direct Flow Chip Kit**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **10**

Esame finale: **SI**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **30/06/2023**
Esperienza terminata il: **13/12/2023**
Ente Organizzatore: **ARISTEA EDUCATION**
Indirizzo: **Via Roma, 10 16121 GENOVA**
Titolo del corso: **Pillole di NOAC 2023**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o simili)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **30**
Esame finale: **SI**
Crediti: **45.0**

Esperienza iniziata il: **01/11/2023**
Esperienza terminata il: **25/11/2023**
Ente Organizzatore: **Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini**
Indirizzo: **Cir.ne Gianicolense, 87 00152 ROMA**
Titolo del corso: **Corso e-learning "Lavoro Sicuro in Ospedale- Edizione2"**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o simili)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **3**
Esame finale: **SI**
Crediti: **4.0**

Esperienza iniziata il: **30/11/2023**
Esperienza terminata il: **30/11/2023**
Ente Organizzatore: **MKT ECM**
Indirizzo: **Cir.ne Gianicolense, 87 00152 ROMA**
Titolo del corso: **Stewardship antimicrobica e Diagnostica avanzata per la gestione della antibiotico-resistenza e delle sfide cliniche nella Sanità Pubblica**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o simili)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **5**
Esame finale: **SI**
Crediti: **5.0**

Esperienza iniziata il: **08/03/2024**
Esperienza terminata il: **11/03/2024**
Ente Organizzatore: **MZ EVENTS**
Indirizzo: **VIA CARLO FARINI, 81 20159 MILANO**
Titolo del corso: **51^ CONGRESSO NAZIONALE AMCLI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **30**
Esame finale: **NO**

ALTRO

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Spagnolo; Castigliano**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B2**

(Comprensione) : **B2**

(Espressione orale) Interazione: **B2**

(Espressione orale) Produzione: **B2**

Scrittura: **B2**

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B1**

(Comprensione) : **B1**

(Espressione orale) Interazione: **A2**

(Espressione orale) Produzione: **A2**

Scrittura: **A2**

BILANCIO COMPETENZE

☒ Non dichiaro competenze extracurricolari

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Parlaci di te:

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base al D. Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO DI COMPONENTE COMMISSIONE
GIUDICATRICE E DI INESISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E ASTENSIONE**

Il/La sottoscritto/a GIORGIA OLIVIERI nato/a il
[REDACTED] CF

assunzione dell'incarico di componente
della Commissione giudicatrice per la GARA CENTRALIZZATA PER FORNITURA DI SISTEMI
DIAGNOSTICI PER LA RICERCA DEL SANGUE OCCULTO NELLE FECI PER LE AZIENDE
SANITARIE DELLA REGIONE LAZIO A LOTTO UNICO indetta con Determinazione n. G00053 del
08/01/2025, confermando l'esperienza nel settore oggetto della gara e accettando l'incarico,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della
responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

- a. di non essere stato, nel biennio precedente all'indizione della procedura in oggetto, componente di organi
di indirizzo politico della stazione appaltante;
- b. di non aver concorso, in qualità di membro di Commissione giudicatrice di appalti pubblici, con dolo o
colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa, all'approvazione di atti dichiarati
illegittimi;
- c. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal
Capo I del Titolo II del secondo libro del Codice penale (reati dei pubblici ufficiali contro la Pubblica
Amministrazione);
- d. di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con uno degli operatori economici partecipanti
alla procedura. Costituiscono situazioni di conflitto di interessi quelle che determinano l'obbligo di
astensione previste dall'articolo 7 del regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti
pubblici, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 (*"Il dipendente si astiene
dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di
suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali
abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge
abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od
organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non
riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il
dipendente si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza"*);
- e. di non avere direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale
nella gara in oggetto ai sensi dell'art. 16 del D.lgs. n. 36/2023;
- f. di impegnarsi, qualora successivamente all'assunzione dell'incarico, sopraggiunga una delle condizioni di
incompatibilità di cui alle predette norme, ovvero una situazione (o la conoscenza della sussistenza di una
situazione) di conflitto d'interessi, anche potenziale, a darne notizia agli altri componenti della
Commissione e alla stazione appaltante e ad astenersi dalla funzione.

Il sottoscritto GIORGIA OLIVIERI dichiara di essere informato che, ai
sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i
dati personali raccolti sono acquisiti esclusivamente al fine della prevenzione di eventuali conflitti di
interesse, cause di incompatibilità, astensione, esclusione, e saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega curriculum professionale.

Roma, 04/04/25
Luogo e data